

## Digitaal aanvragen van diagnostisch onderzoek

DCWF werkt hard om in samenwerking met het Westfriesgasthuis en andere leveranciers digitaal orderen van diagnostiek mogelijk te maken. Onlangs is besloten gebruik te gaan maken van Zorgdomein, zodat de huisartsen maar één applicatie hoeven te gebruiken voor het digitaal orderen en verwijzen. Wij informeren u op korte termijn nader over de startdatum. De startdatum is niet eerder dan april 2018.

## Buitenpoli's WFG tussen de feestdagen gesloten

Dit jaar tussen kerst en oud en nieuw is er voor geen enkele specialist een spreekuur gepland op de vestigingen Enkhuizen en Heerhugowaard van het WFG, waar ook onderzoeken van DCWF worden uitgevoerd. Daarom is deze buitenpoliklinieken deze dagen te sluiten.

## Gynaecologie

### Postmenopauzaal bloedverlies

In overleg met de gynaecologen en de Medisch Advies Raad van DCWF is afgesproken dat postmenopauzaal bloedverlies een indicatie is om meteen te verwijzen naar de gynaecoloog voor consult. Nu komen er nog regelmatig verwijzingen voor alleen een gynaecologische echo met deze indicatie. Volgens de NHG standaard postmenopauzaal bloedverlies is dat ook legitiem. Echter: postmenopauzaal bloedverlies kan meerdere oorzaken hebben en na een consult bij de gynaecoloog kan meteen een passende therapie worden afgesproken met patiënte. Patiënten krijgen binnen 3 weken na verwijzing een afspraak bij de gynaecoloog. DCWF gynaecologische echo aanvragen voor indicatie postmenopauzaal bloedverlies worden terugverwezen naar hun huisarts.

### Disposable specula

Patiëntvriendelijke tip voor uw praktijk: gebruik de disposable kunststof specula. Deze specula hoeven niet verwarmd te worden, zijn in meerdere maten bestelbaar en zijn kleiner dan de meeste specula van RVS die gebruikt worden. Patiënten ervaren het speculumonderzoek over het algemeen als minder vervelend ten opzichte van RVS speculum bij de huisarts. In een praktijk die het heeft vergeleken was het steriliseren van de RVS specula duurder dan gebruik van disposable specula.

### Nieuwe BVO cervixca

Nieuwe BVO cervixca:

- Follow-up na kolposcopie en LLETZ (gynaecologische ingreep om afwijkend stukje baarmoederhals te verwijderen) is veranderd afhankelijk van uitslag uitstrijkje en HPV-status.
- In de brief naar de huisarts zullen we goed aangeven of patiënte bij gynaecoloog of huisarts terugkomt voor controle en op welke termijn.

Wat is nodig bij een verwijzing van de huisarts naar aanleiding van afwijkend BVO cervixca

- BV PAP classificatie in de verwijsbrief te vermelden.
- Geef patiënt uitslag uitstrijkje inclusief KOPAC mee en uitslag HPV of kopie van origineel (geen handgeschreven versie).

- Patiënten instructie die de huisarts meegeeft aan de patiënt: Plan de afspraak op een moment dat u niet menstrueert.

## Cardiologie: verwijzing na uitslag event recorder

Het komt voor dat patiënten in de eerste lijn een event recorder krijgen. Dit onderzoek kan via DCWF of in eigen beheer worden uitgevoerd. Soms leidt de uitkomst tot een verwijzing naar de cardioloog. Het is altijd zinvol om niet alleen de conclusie van het verslag maar ook de uitdraaien van de ECG's mee te geven naar de afspraak in het ziekenhuis. Zo kan de cardioloog zélf de uitdraaien beoordelen en hoeft het onderzoek niet nodeloos herhaald te worden.

## Radiologie: links-rechts foto's en teenfracturen

Naar aanleiding van diverse aanvragen "beide knieën", "beide enkels", "beide handen" is met de radioloog overlegd. Links-rechts vergelijkingen zijn voor de huisarts vaak minder relevant, zeker gezien de vraagstelling die vaak was: "artrose?" of "andere gewrichtsafwijkingen?" enz.

Tevens gaf de radioloog aan dat dig II-IV van de voet bij vermoedelijke fractuur door sommige collega's nog wel op de foto worden gezet. Als een teen niet gedeveerd staat maakt de therapie voor en na beeldvorming niet uit. Je geeft een dakplanpleister. Beeldvorming is dan niet bijdragend.

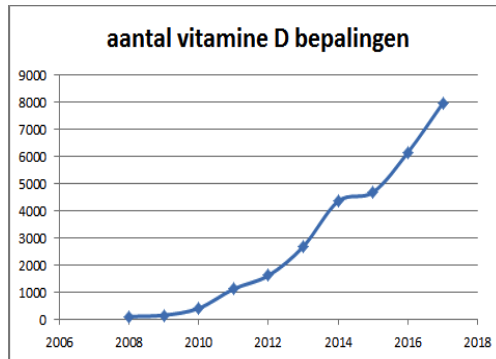
## Klinische Chemie Diagnost-IQ

### Calprotectine

We zien dat het aantal bepaling van calprotectine in faeces toeneemt. Deze aanvraag staat nog niet op het DCWF formulier en wordt er door verschillende huisartsen op het formulier bij geschreven.

We zijn in overleg met de MDL-artsen van het WFG of calprotectine ook binnen de 1<sup>e</sup> lijn een diagnosticum moet worden. Tot het moment dat duidelijk is welke plaats de calprotectine in onze 1<sup>e</sup> lijn moet innemen vragen we jullie terughoudend te zijn met aanvragen. Mocht je van mening zijn dat de calprotectine aangevraagd moet worden, lever de faeces dan aan in een ontlastingscontainer **zonder medium** met daarbij een algemeen laboratorium formulier. Overleg met de klinisch chemici hierover kan altijd.

## Rationeel aanvragen vitamine D



In de laatste 10 jaar is het aantal Vitamine D (25-OH) bepalingen enorm gestegen. De vraag is of de stijging in het aantal aanvragen ook bijdraagt aan betere zorg aan de patiënt.

Het is duidelijk dat er in ieder geval nog veel onduidelijk is: de ene huisarts vraagt het bijna nooit aan, de ander zeer regelmatig. Er is nog geen eenduidig beleid wanneer wel of niet te bepalen.

In een zoektocht naar de betekenis van de Vitamine D bepaling viel het volgende op:

- Een tekort aan Vitamine D heeft *bij specifieke klachten* geen klinische betekenis.
- *Algemene risicogroepen* voor vitamine D-gebrek zijn kleine kinderen, mensen met een donkere huid, mensen met een bedekte huid of die ('s middags) niet buiten komen, postmenopauzale vrouwen en ouderen.
- *Specifieke risicogroepen* zijn patiënten met een absorptiestoornis of lever- of nierinsufficiëntie, en die corticosteroiden, bisfosfonaten of andere botsparende geneesmiddelen of anti-epileptica gebruiken.
- Alle risicogroepen moeten extra vitamine D gebruiken, tenzij er overtuigende aanwijzingen zijn dat dit niet nodig is.
- Gezien de hoge prevalentie van vitamine D-deficiëntie en de matige betrouwbaarheid van de bepaling is het verstandig om terughoudend te zijn met het bepalen van vitamine D.
- De grootste misvatting is dat 'normaalwaarden' bij Vitamine D strak gehanteerd moeten worden.
- Met de doseringen van 10 en 20 microgram worden nooit toxische serumspiegels bereikt.
- Een oplaaddosis bij een vitamine D tekort lijkt theoretisch wenselijk, al is het nut van deze 'stootkuren' volgens de gezondheidsraad nooit aangetoond.
- Het is maar zeer de vraag of een vitamine D tekort niet regelmatig ten onterechte als verklaring wordt aangevoerd voor de specifieke klachten bij een patiënt die **niet** bij een risicogroep hoort.

Heroverweeg of een Vitamine D bepaling zinvol is, want zeer vaak is dat niet zo!

### Juistheid van gegevens

Verzoek om goed te controleren of de juiste gegevens/sticker op het aanvraagformulier is vermeld.

## Microbiologie Comicro

### Voorkom overdiagnostiek MRSA en BRMO

Om overdiagnostiek na vakanties te voorkomen, vragen we extra aandacht voor de voorwaarden voor het afnemen van de MRSA/BRMO inventarisatie, namelijk:

- Alleen wanneer de verwachting is dat **binnen 2 maanden een opname in een Nederlands zorginstelling** zal plaatsvinden, kweken afnemen bij patiënten behorende tot 1 van onderstaande risicogroepen:

Risicogroepen MRSA en/of BRMO	Vraagstelling kweekformulier
Beroepsmatig contact met levende varkens, vleeskalveren en/of vleeskuikens	MRSA
Verbleef of werkte < 2 mnd geleden in (nood)opvang voor asielzoekerscentrum	MRSA en BRMO
Buitenlandse ziekenhuisopname < 2 mnd geleden	MRSA en BRMO
Partner/huisgenoot MRSA positief	MRSA

### Kosten en logistiek van microbiologisch onderzoek

Er zijn verschillende ordertarieven:

- Het ordertarief is € 10,94 (NZA tarief), dit bedrag wordt bij elke eerste order per patiënt per dag in rekening gebracht.
- Afname/inleveren van het materiaal decentrale locatie (prikpunten), toeslag van € 3,58 bovenop €10,94.
- Ordertarief thuisafname is € 17,14
- Bovenop de kosten voor afname komen de kosten voor het onderzoek zelf.

Inleveren van de afnamematerialen kan nog steeds bij de prikmedewerkers van DCWF, dan komt het materiaal dezelfde dag nog op het laboratorium aan. Het opsturen via de brievenbussen van PostNL duurt een dag langer en is een service voor de patiënt. Vrijdag na 17.00 uur nooit opsturen vanwege de lange tijd dat een poststuk in het weekend onderweg is. Inleveren bij poli 7 in het WFG is ook mogelijk.

Soms is niet helemaal duidelijk welke diagnostiek bestemd is voor Diagnost-IQ (KCL) of voor Comicro (microbiologie), waardoor in een aantal gevallen het ingeleverde materiaal niet geschikt is om het gevraagde onderzoek uit te voeren.

Wij willen hiervoor specifiek onderstaande testen onder uw aandacht brengen, foutief inleveren brengt onnodige ordertariefkosten met zich mee:

- Feces inleveren in een potje zonder buffer en aanvragen via DCWF KCL formulier
  - Calprotectine (zie eerdere tekst nieuwsbrief).
  - IFOB (occult bloed).

Urine inleveren in een potje zonder boorzuur:

- Bestemd voor sediment (microalbumine, eiwit, kreatinine).

De Gastro-enteritis en UWI afnamematerialen van Comicro (MML) kunnen dus NIET voor Diagnost-IQ (KCL) gebruikt worden. Voor vragen kunt altijd opnemen met de microbiologen of de klinisch chemici.

### **Malaria**

Per heden verricht Comicro een PCR voor malaria diagnostiek. De Meridian Illumigen kit wordt hiervoor gebruikt. Deze PCR is gevoeliger dan de klassieke malaria diagnostiek d.m.v. een dikke druppel, daarom zal elke aanvraag voor malaria diagnostiek gescreend worden met behulp van de PCR. Het is een kwalitatieve bepaling op species niveau. Indien deze positief is worden verder de klassieke microscopie en antigeen testen gebruikt om de malaria verder te differentiëren en te kwantificeren. Indien de PCR negatief is hoeft i.p. de test niet meer herhaald te worden.

De PCR duurt 1 uur, indien positief volgt microscopisch onderzoek wat minimaal 1 uur duurt. Het tarief voor de PCR is €62,17. Malaria diagnostiek is een cito bepaling; graag voor het insturen van materiaal overleg met de dienstdoende arts-microbioloog.

### **Bestellingen**

Bestellingen Comicro (MML) en Diagnost-IQ (KCL)

Accountmanager Paulien Luijben van Comicro heeft in juni en juli jl. alle huisartspraktijken bezocht en de nieuwe kant-en-klaar afnamesetjes geïntroduceerd. Vele praktijken hebben hier positief op gereageerd en zijn direct overgegaan op de nieuwe afnamesetjes.

### **Nieuwe versie aanvraagformulier Diagnost-IQ / Comicro**

De nieuwe versie van het aanvraagformulier voor Diagnost-IQ (KCL) is klaar. De serologie aanvragen voor Comicro staan ook op dit formulier. Belangrijke wijziging voor u als aanvrager is, dat het extra formulier voor de klinische gegevens komt te vervallen. Klinische gegevens kunt u voortaan op deze nieuwe versie noteren. De Comicro aanvragen hebben de kleur **groen**. Het algemene aanvraagformulier microbiologie voor Comicro (met groene rand) komt hiermee definitief te vervallen en wij hopen hiermee de administratieve druk verder voor u te verlagen.

Verder zijn de aanvraagmogelijkheden voor de infectieserologie voor verloskundigen uitgebreid met:

- Parvo virus
- VZV (Varicella Zoster Virus)
- Toxoplasmose

Voor de 1<sup>e</sup> lijn zijn de aanvragen uitgebreid met:

- Bordetella
- Mycoplasma

### Wachttijden poli 7 WFG

Patiënten kunnen de kant en klaar afnamesetjes (doosjes) van Comicro voor een snelle uitslag afgeven bij de prikpoli (poli 7) in het WFG. Men moet een nummer trekken uit de automaat en wachten tot men opgeroepen wordt.

Hierover is de klacht binnengekomen dat de wachttijd wel erg lang duurt. Dit hebben wij onderzocht en het klopt dat het soms wel tot 20 minuten kan duren terwijl men voorrang heeft op de mensen die geprikt worden.

Door dit te benoemen heeft het de aandacht van de prikmedewerkers, zij proberen de wachttijden zoveel mogelijk te beperken waardoor patiënten binnen 10 minuten hun doosje af kunnen geven. Wij vragen uw begrip hiervoor.

Wilt u op verzoek van Comicro de Klanttevredenheid enquête van Comicro invullen:

<https://nl.surveymonkey.com/r/Comicro>

### Aanleveren materiaal Pathologie

In juni 2017 is bij Symbiant (het laboratorium dat namens DCWF werkt) een aantal weefselmonsters zoekgeraakt. Het monstermateriaal was nog niet geregistreerd door Symbiant, waardoor niet duidelijk is welke monsters van welke patiënten zoek zijn geraakt. Hierover bent u reeds geïnformeerd. De procedure welke gevolgd dient te worden voor het inleveren van materiaal ten behoeve van pathologisch onderzoek:

- Het materiaal moet vergezeld worden van een registratieformulier waarop datum, hoeveelheid materiaal en naam inzender vermeld wordt.
- Het registratieformulier wordt, samen met materiaal en aanvraagformulier, in de daarvoor bestemde gripzak gedaan.  
NB: houd hier een scheiding aan van cytologisch en histologisch materiaal.
- Deze gripzak wordt aan de medewerker van Diagnost-IQ overhandigd.

Afgifte van het materiaal door patiënten kan alleen als dit vooraf is gemeld via 088 – 024 9927 (histologie) of 088 – 024 9726 (cytologie).

Via de website van DCWF kunnen histologie- en cytologie pakketten vanaf januari besteld worden. Deze pakketten bevatten alle onderdelen die nodig zijn voor de aanvraag. Er kunnen geen losse onderdelen meer besteld worden. José Damen van Symbiant zal alle praktijken bezoeken om het nieuwe pakket en de procedure toe te lichten. Het telefoonnummer van Symbiant is gewijzigd in 088-0249904.

Wij hopen, door deze maatregelen te treffen, te voorkomen dat een dergelijke calamiteit wederom zal kunnen plaatsvinden.

Indien u naar aanleiding hiervan nog vragen hebben, neem u dan gerust contact met Symbiant op via info@dcwf.nl



## Kaderarts in opleiding met subsidie van DCWF

Mijn naam is Marjolein Zwaan, ik ben sinds 2011 werkzaam als huisarts in huisartsenpraktijk Abbekerk – Twisk. Ik ben begonnen als vaste waarnemer, heb vervolgens de overstap gemaakt naar een hidha betrekking en per 1 januari 2016 ben ik geassocieerd. Ik heb samen met mijn Braziliaanse man 2 kinderen van 8 en 6 jaar. Dit jaar ben ik begonnen als bestuurslid bij de WFHO en kort hierop, namens de WFHO, ook als bestuurslid bij de LHV kring Noord-Holland-Noord. Ik vind het belangrijk dat we als huisartsen onze stem laten horen en zorgen dat onze belangen goed behartigd worden. Dit bevalt mij zo goed dat ik binnenkort ga starten met de kaderopleiding Beleid en Beheer. Door middel van deze opleiding wil ik optimaal gebruik maken van mijn bestuursfuncties en hoop ik bij te dragen aan positieve ontwikkelingen binnen de zorg in de regio.



Naast Marjolein verstrekt DCWF aan nog twee kaderartsen een subsidie door de opleiding tot kaderarts: Jels Fongers en Gert-Jan van der Ploeg, beiden actief als waarnemers in de regio, zijn recent gestart met de NHG-opleiding huisarts en spoedzorg.

## Verwijsapp DCWF

Het Oogcentrum Noordholland te Heerhugowaard is over op Zorgdomein. Sinds 1 augustus 2017 is het mogelijk om patiënten via Zorgdomein naar Oogcentrum Noordholland door te verwijzen. Tevens wordt er ook nog gebruik gemaakt van Beter Verwijzen van Zorgring. Het Oogcentrum Noordholland staat in de verwijsmodule van de huisarts.

## Bestellen van aanvraagformulieren

Formulieren worden besteld via de website van DCWF. Zodra het webformulier is ingevuld krijgt u een melding 'de materialen worden binnen 5 werkdagen bij uw praktijk afgeleverd'. Als u deze melding niet krijgt is er iets fout gegaan, meldt u dit ons alstublieft. Op onze site (<http://dcwf.nl/verwijzer/formulieren/>) treft u altijd de meest actuele versies van de formulieren aan die u kunt downloaden, printen en gebruiken.

## Communicatie bij storing elektronische uitslagen

Soms komt het voor dat in de systemen storingen optreden die bijvoorbeeld zorgen voor vertraging bij het versturen van uitslagen. Meestal lossen deze storingen snel op. Als het langer dreigt te duren en kans op fouten bestaat, zullen wij de aanvragers een algemeen e-mail bericht sturen. Via Haweb geven wij vervolgens actuele informatie over de voortgang.

### Nascholingskalender 2016/2017



De nascholingskalender 2017 staat op de website van DCWF:

<http://dcwf.nl/verwijzer/bijscholing/>

U kunt zich aan/afmelden voor deze nieuwsbrief door een mail te sturen aan: [info@dcwf.nl](mailto:info@dcwf.nl)